



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Kod rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu KZ	
Podpis osoby przyjmującej KZ	

### KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA

#### I. DANE PROJEKTU

Tytuł projektu	<b>Nowa jakość edukacji przedszkolnej w m. Jazowsko</b>
Oś priorytetowa	<b>10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje</b>
Działanie	<b>Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego</b>
Poddziałanie	<b>Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne - SPR</b>
Nr projektu	<b>RPMP.10.01.02-12-0124/19</b>

#### II. DANE KANDYDTA

DANE KANDYDATA	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	PESEL			
	Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe		
ADRES ZAMIESZKANIA/ DANE KONTAKTOWE	Ulica/miejscowość		Nr domu	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	Nr lokalu	
	Poczta		Kod pocztowy	
	Powiat		Województwo	



Telefon stacjonarny		<input type="checkbox"/> Nie posiadam
Telefon komórkowy		<input type="checkbox"/> Nie posiadam
Adres e-mail		<input type="checkbox"/> Nie posiadam

### III. STATUS OSOBY (NAUCZYCIELA) NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym:	<input type="checkbox"/> zatrudniony/a w administracji rządowej <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w mikro/ małym/ średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadzący/a działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne (jaki) ..... .....
Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> inny (jaki) .....
Nazwa zakładu pracy:	..... <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



#### IV. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących Jeżeli „TAK” -> 4a, jeżeli „NIE” -> 5 4a. w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

#### V. KRYTERIA FORMALNE:

Nauczyciel zatrudniony w przedszkolu objętym projektem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---

#### VI. KRYTERIA PREFERENCYJNE:

Osoba nie posiadająca kompetencji i kwalifikacji w zakresie pedagogiki specjalnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba młoda rozpoczynająca swoją pracę zawodową posiadające wyk. w zakresie logopedii.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba młoda rozpoczynająca swoją pracę zawodową posiadające wyk. w zakresie, gimnastyki korekcyjnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba młoda rozpoczynająca swoją pracę zawodową posiadające wyk. w zakresie j. angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

#### VII. WYBÓR FORMY WSPARCIA:

- Szkolenia w zakresie rozpoznawania trudności rozwojowych dzieci przedszkolnych; zespołu nadpobudliwości psychoruchowej; kreatywnego ruchu, tańca



terapeutycznego i zabaw w psychoedukacyjnej pracy z dziećmi (z uwzględnieniem dzieci ze SPE).

### VIII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w projekcie ***Nowa jakość edukacji przedszkolnej w m. Jazowsko*** realizowanym przez Gminę Łącko w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne - SPR.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w min 80% godzin zajęć. W przypadku nieobecności na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.
3. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu ***Nowa jakość edukacji przedszkolnej w m. Jazowsko***
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu ***Nowa jakość edukacji przedszkolnej w m. Jazowsko*** i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis Kandydata/

### IX. ZAŁĄCZNIKI

Komplet wymaganych Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa załączników	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kopia dokumentów potwierdzających wykształcenie Kandydata	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis Kandydata/